



## SOLICITUD DE CREDITO

Fecha: 13 de Agosto del 2012.

### Datos Generales

Nombre o razón social: Comité de Apoyo Puerto Fronterizo Córdoba de las  
Américas

Lugar y fecha de constitución Cd. Juárez, Chih., el 30 de Marzo de 1998

RFC CAP-980324-B63

Monto del crédito que solicita \$20,000 Días de Plazo de crédito 30 días

Ubicación de propiedades Calle Puente de Córdoba, Cruce Internacional No. 26  
Representante legal Ing. Adriana Rivera Becerra

Nombres, Correo, Teléfono de personas autorizadas a recibir mercancía o en su caso del departamento de compras.

1. Marisela Salazar López marisela\_salopez@hotmail.com (656)615-82-55
2. Martin Aranda Pérez (656)615-82-55
3. \_\_\_\_\_

### Domicilio comercial

Dirección Malecón S/N Col. Centro

Código Postal 32000

Teléfono (s) (656)615-82-55 y (656)615-38-58

Día y lugar de revisión de facturas Martes de 10:00 am – 2:00 pm

Día y lugar de pagos de facturas Viernes 2:00pm – 4:00 pm

---



Correos a donde se envían las facturas electrónicas contaauchih@gmail.com  
Forma de Pago (Transferencia, Cheque, Efectivo, Tarjeta de Débito) Cheque  
Últimos 4 dígitos de la cuenta y Banco que Manejan. 3613 Banamex  
Nombre y Teléfono de la Persona Encargada de Pagos Raquel Hernández Rivera  
(656)615-82-55

Si Manejan O.C. y en su caso, son vía electrónica favor de hacerlas llegar al correo electrónico del vendedor.

**Anexar los siguientes documentos:**

- Copias de alta de hacienda
- Copia de acta constitutiva (nombramiento)
- Copia de último balance
- Copia de RFC
- Comprobante de Domicilio
- Copias de Estados de Cuentas Bancarios
- Pagare firmado por créditos arriba de \$30,000.00 (Treinta Mil pesos m.n.)
- Copia de Identificación de Representante legal.

**Referencias comerciales**

1. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Referencias bancarias**

- Cuenta de cheques #Cuenta 3613 Banco Banamex
- Cuenta de ahorro #Cuenta \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_
- Cuenta de inversión #Cuenta \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Representante Legal  
Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
Autorizo.  
Jefe de Crédito Y cobranza

\_\_\_\_\_  
Gerente Administrativo